

**IDENTIFIKASI PERILAKU KELUARGA DALAM PENGATURAN OBAT  
DAN DIET PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS DI  
KELURAHAN SUMBERSARI KOTA MALANG**

**SKRIPSI**



Oleh

**DESI FITRIANI**

201610420311032

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADYAH MALANG**

2020

**IDENTIFIKASI PERILAKU KELUARGA DALAM PENGATURAN OBAT  
DAN DIET PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS DI  
KELURAHAN SUMBERSARI KOTA MALANG**

**SKRIPSI**

Untuk memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan  
(S.kep) Pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Malang



Oleh

**DESI FITRIANI**

**201610420311032**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADYAH MALANG**

**2020**

## LEMBAR PENGESAHAN

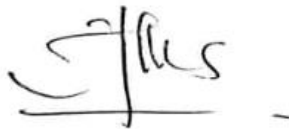
### LEMBAR PENGESAHAN IDENTIFIKASI PERILAKU KELUARGA DALAM PENGATURAN OBAT DAN DIET PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS DI KELURAHAN SUMBERSARI KOTA MALANG

## SKRIPSI

Disusun Oleh:  
**DESI FITRIANI**  
NIM. 201610420311032

Diujikan Pada Tanggal 27 Maret 2020

Penguji I,



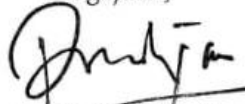
Anggraini Dwi Kurnia, S.Kep., M.NS  
NIP. UMM. 11413120523

Penguji II,



Zaqqi Ubaidillah, M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIP. UMM. 151220011986

Penguji III,



Faqih Ruhyanuddin, M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIP. UMM. 11203090391



Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Malang

Faqih Ruhyanuddin, M.Kep., Sp. Kep. MB  
NIP. UMM. 11203090391

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN**

Saya yang bertanda tagan di bawah ini:

Nama : Desi Fitriani

Nim : 201610420311032

Progam Studi : Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan

Judul Skripsi : Identifikasi Perilaku Keluarga Dalam Kemampuan Pengaturan Obat  
Dan Diet Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Kelurahan Sumbersari  
Kota Malang.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir yang saya tulis adalah bener-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendi. Apabila kemudian hari dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini adalah jiplakan maka saya brersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 17 Maret 2020

Yang membuat pernyataan

Desi Fitriani

201610420311032

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya dan segala puji bagi-Mu ya Allah SWT yang selalu memberikan petunjuk, kesabaran serta mendewasaakan diri dalam menyelesaikan setiap proses kehidupan hamba-Mu ini, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi “Identifikasi Perilaku Keluarga Dalam Kemampuan Pengaturan Obat Dan Diet Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Kelurahan Sumber Sari Kota Malang”. Tak lupa sholawat serta salam yang selalu tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, semoga sya’fatnya selalu mengiringi kita. Proposal skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.

Bersama ini memperkenalkan saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. H. Fauzan, MPd selaku rektor Universitas Muhammadiyah Malang yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk menempuh studi di Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi Ilmu Keperawatan.
2. Bapak Faqih Ruhyanudin, M.Kep., Sp. Kep.MB selaku Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang dan sekaligus Dosen pembimbing Skripsi saya yang telah memberikan dukungan, motivasi, arahan serta masukan yang sangat berguna dalam penyusunan skripsi dan terimakasih banyak telah bersedia meluangkan waktu dalam memberikan bimbingan dengan sabar kepada saya.

3. Terimakasih kepada kedua orang tua saya, bapak dan ibu yang selalu memberi semangat dan mendoakan serta mendukung setiap langkah kehidupan saya.
4. Terimakasih kepada keluarga saya, yang selalu memberi semangat dan mendukung kepada saya.
5. Terima kasih kepada sahabat-sahabat saya yang sudah setia menjadi partner terbaik selama perkuliahan, dan membantu saya dalam berbagai hal.
6. Terima kasih kepada teman-teman PSIK A yang telah menjadi keluarga selama pihak yang telah membantu saya dalam menyelesaikan pendidikan S1 Keperawatan ini.

Semua pihak yang telah membantu saya dalam menyelesaikan penyusunan proposa skripsi ini. Mohon maaf atas kesalahan dan ketidaksopanan yang mungkin telah saya perbuat. Semoga Allah SWT senantiasa memudahkan setiap langkah kita menuju kebaikan dan selalu melipahkan kasih sayang untuk kita semua

Penulis menyadari bahwa penyusunan proposal skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan, oleh karena itu segala saran dan kritikan yang bersifat membangun sangat saya harapkan.

Malang 17 Maret 2020

Penulis

**Identification of family conduct in the setting of drugs and Diet in people  
with Diabetes Mellitus in the village of Sumbesari Malang**

**ABSTRACT**

Desi Fitriani <sup>1</sup>, Faqih Ruhyanudin <sup>2</sup>

**Background:** Diabetes mellitus is a metabolic disease with a number of events that continue to increase. People with diabetes mellitus spread from old age to young age, so that pErilaku Family is very important role in the setting of drugs and diet in the case of diabetes mellitus, because family behavior that includes knowledge, attitudes, and actions that positive felt very important in the setting of drugs and diet in patients very influential on Quality of life of the DM and in normalizing blood sugar levels in patients with DM.

**Method:** The study uses a kuantitatif deskriptif method with an Cross Sectional approach. The sampling tehni used is a total sampling, and obtained the number of samples of 28 family members who play a role in caring for the DM implementation in the village Sumbesari Malang City.

**Results:** Based on observations on the aspect of family behaviour that includes knowledge, the family attitudes and actions studied have sufficient knowledge of diabetes mellitus, which is 15 respondents (54%) of knowledge, as many as 11 Respondents (39%) and actions of 17 respondents (61%).

**Conclusion:** Mayorita family behavior that takes care of family members with DM in Kelurahan Sumbesari Malang city which includes knowledge, attitudes and actions of families studied have sufficient knowledge about diabetes mellitus. It is quite good but it is better if knowledge, attitude and actions can be improved again with the care, handling and family awareness about the dangers of disease diabetes mellitus.

**Keywords:** Diabetes Mellitus, drug settings, Diet, family.

---

<sup>1</sup> Student Study Program, Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Malang.

<sup>2</sup> Lecturer of Nursing Study Program, Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Malang.

## DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
ABSTRACT .....	vi
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I .....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Bagi institusi Pendidikan .....	6
1.4.2 Bagi Masyarakat .....	6
1.4.3 Bagi Profesi Keperawatan .....	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep diabetes Melitus.....	8



2.1.1 Pengertian Diabetes Melitus .....	8
2.1.2 Klasifikasi DM .....	9
2.1.3 Tanda dan Gejala DM .....	11
2.1.4 Komplikasi DM Akut .....	12
2.1.5 Faktor-faktor risiko DM .....	13
2.1.6 Faktor yang Mempengaruhi Kadar Glukosa Darah Pada Penderita DM..	15
2.1.7 Manifestasi Klinis DM .....	16
2.1.8 Diagnosis .....	18
2.1.9 Penatalaksanaan Diabetes Melitus .....	19
2.2 Keluarga .....	27
2.2.1 Karakteristik Keluarga .....	27
2.2.2 Tipe dan bentuk-bentuk keluarga .....	28
2.2.3 Struktur Keluarga .....	30
2.2.4 Fungsi Pokok Keluarga .....	31
2.2.5 Tugas Keluarga dalam Bidang Kesehatan .....	31
2.2.6 Fungsi Keluarga dalam Pengaturan Obat .....	32
2.2.7 Fungsi Keluarga dalam Pengaturan Diet .....	33
2.2.8 Peran Keluarga .....	35
2.2.9 Peran Keluarga dalam upaya Pencarian Pelayanan Kesehatan .....	36
2.2.10 Peran Keluarga dalam Pengaturan Obat .....	36
2.2.11 Peran Keluarga dalam Pengaturan Diet .....	37
2.3 Domain Perilaku keluarga .....	39
2.3.1 Pengetahuan ( <i>Knowledge</i> ) .....	39
2.3.2 Sikap ( <i>attitude</i> ) .....	41
2.3.3 Tindakan ( <i>practice</i> ) .....	44

BAB III.....	46
KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS .....	46
3.1 Kerangka Konsep.....	46
BAB IV .....	48
METODE PENELITIAN.....	48
4.1 Desain Penelitian .....	48
4.2 Kerangka Penelitian.....	48
4.3 Populasi, sample, dan sampling .....	50
4.4 Variabel Penelitian.....	51
4.5 Definisi Operasional.....	51
4.6 Tempat dan Waktu Penelitian.....	53
4.7 Instrumen Penelitian.....	53
4.9 Prosedur Pengumpulan Data.....	57
4.10 Tahap Pengolahan Data .....	58
4.11 Analisis Data.....	60
4.12 Etika Penelitian .....	60
BAB V.....	62
HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA.....	62
5.1. Hasil Penelitian.....	62
5.1.1 Karakteristik Penderita DM Dan Responden .....	62
5.2 Analisis Data.....	64
5.2.1 Identifikasi Perilaku keluarga .....	64
5.3 Analisis Variabel dengan Karakteristik Responden dalam penelitian .....	66
5.3.1 Analisis karakteristik umur responden dengan pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	66

5.3.2 Crosstab karakteristik Jenis kelamin dengan pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	67
5.3.3 Crosstab karakteristik Tingkat Pendidikan terakhir responden dengan pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	68
5.3.4 Crosstab karakteristik Pekerjaan dengan pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	68
5.3.5 Crosstab karakteristik Lama menderita DM dengan pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	69
5.3.6 Crosstab karakteristik Usia dengan Sikap keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	70
5.3.7 Crosstab karakteristik jenis kelamin dengan Sikap keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	70
5.3.8 Crosstab karakteristik Tingkat Pendidikan dengan Sikap keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	71
5.3.9 Crosstab karakteristik pekerjaan dengan Sikap keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	72
5.3.10 Crosstab karakteristik Lama menderita DM dengan Sikap keluarga dalam	72
5.3.11 Crosstab karakteristik usia dengan tindakan dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	73
5.3.12 Crosstab karakteristik jenis kelamin dengan tindakan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	74
5.3.13 Crosstab karakteristik tingkat pendidikan dengan tindakan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	74

5.3.14 Crosstab karakteristik pekerjaan dengan tindakan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	75
5.3.15 Crosstab karakteristik Lama menderita DM dengan pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM .....	76
BAB VI.....	77
PEMBAHASAN .....	77
6.1 Identifikasi Perilaku keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	77
6.2 Identifikasi Pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	79
6.3 Identifikasi Sikap keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM .....	80
6.4 Identifikasi Tindakan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM .....	81
6.5 Keterbatasan Penelitian .....	82
6.6 Implikasi untuk Keperawatan.....	83
BAB VII .....	85
KESIMPULAN DAN SARAN.....	85
7.1 Kesimpulan.....	85
7.2 Saran .....	86
7.2.1 Bagi Puskesmas.....	86
7.2.2 Bagi Reponden.....	87
7.2.3 Bagi peneliti selanjutnya .....	87
DAFTAR PUSTAKA .....	88
LAMPIRAN.....	91

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kriteria Diagnostik Diabetes Mellitus .....	17
Tabel 2.2 Kriteria Diagnostik Diabetes Menggunakan satuan mg/dL .....	17
Tabel 2.3 Berdasarkan Diagnostik Diabetik berdasarkan ADA 2013 .....	18
Tabel 2.4 Kriteria Diagnostik Diabtes berdasarkan Depkes RI 2008 .....	18
Tabel 2.5 Glukosa Indeks .....	22
Tabel 2.6 kebutuhan kalori aktivitas fisik.....	23
Table 2.7 kebutuhan kalori koreksi usia .....	23
Tabel 2.1 Gambar pola penggunaan obat anti hiperglikemik oral dan jumlah dosis harian.....	26
Tabel 2.2 Gambaran pola penggunaan obat anti hyperglikemik oral kombinasi insulin .....	26
Tabel 2.3 Penggolongan sediaan insulin berdasarkan mula dan masa kerja.....	27
Tabel 5. 1 Distribusi Karakteristik penderita DM berdasarkan lama menderita DM	62
Tabel 5. 2 Distribusi Karakteristik penderita DM berdasarkan Jenis obat dikonsumsi penderita DM.....	62
Tabel 5. 3 Distribusi Karakteristik Responden berdasarkan karakteristik responden menurut Usia.....	63
Tabel 5. 4 Distribusi Karakteristik Responden berdasarkan karakteristik responden menurut jenis kelamin, tingkat pendidikan, dan pekerjaan .....	63
Tabel 5. 5 Kategori pengetahuan Keluarga dalam Pengaturan Obat dan Diet pada Penderita DM .....	65
Tabel 5. 6 Kategori sikap Keluarga dalam Pengaturan Obat dan Diet pada Penderita DM .....	65
Tabel 5. 7 Kategori Tindakan Keluarga dalam Pengaturan Obat dan Diet pada Penderita DM .....	66

Tabel 5. 8 Distribusi nilai karakteristik Usia responden dengan Tingkat pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM. ....	67
Tabel 5. 9 Distribusi nilai karkteristik jenis kelamin dengan Tingkat pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	67
Tabel 5. 10 Distribusi nilai tingkat pendidikan terakhir responden dengan Tingkat pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM. ....	68
Tabel 5. 11 Distribusi nilai karakterstik pekerjaan dengan Tingkat pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	69
Tabel 5. 12 Distribusi nilai lama menderita DM dengan Tingkat pengetahuan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	69
Tabel 5. 13 Distribusi nilai karakteristik usia dengan Sikap keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	70
Tabel 5. 14 Distribusi nilai jenis kelamin dengan sikap keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	71
Tabel 5. 15 Distribusi nilai tingkat pendidikan terakhir responden dengan sikap keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	71
Tabel 5. 16 Distribusi nilai karakterstik pekerjaan dengan sikap keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	72
Tabel 5. 17 Distribusi nilai lama menderita DM dengan sikap keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	73
Tabel 5. 18 Distribusi nilai karakteristik usia dengan tindakan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM. ....	73
Tabel 5. 19 Distribusi nilai jenis kelamin dengan tindakan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	74
Tabel 5. 20 Distribusi nilai tingkat pendidikan terakhir responden dengan tindakan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	74
Tabel 5. 21 Distribusi nilai karakterstik pekerjaan dengan tindakan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM.....	75
Tabel 5. 22 Distribusi nilai lama menderita DM dengan tindakan keluarga dalam pengaturan obat dan diet pada penderita DM. ....	76

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Penejelasan Penelitian .....	91
Lampiran 2 Lembar Persetujun Menjadi Reponden .....	92
Lampiran 3 Lembar Kuesioner penelitian.....	93
Lampiran 4 Lembar ACC judul.....	98
Lampiran 5 Kesedian Menjadi Pembimbing Skripsi.....	99
Lampiran 6 Lembar Konsultasi Pembimbing.....	100
Lampiran 7 Lembar Hasil Uji Plagiasi.....	101
Lampiran 8 Lembar Studi Pendahuluan Dan Penelitian .....	104
Lampiran 9 Lembar Telah Selesai Melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian ...	105
Lampiran 10 Lembar Ethical Approval.....	106
Lampiran 11 Lembar Dokumentasi Penelitian .....	106

## DAFTAR PUSTAKA

- Puspitawati, H. (2013). Konsep dan Teori Keluarga. *Gender Dan Keluarga*, 4(Zeitlin 1995), 1–16. <https://doi.org/10.1249/01.mss.0000074580.79648.9d>.
- Rahayu, N. W., Putri, M., & Utami, S. *Peningkatan Kemampuan Keluarga dalam Merawat Klien Increasing Family Ability in According Clients Diabetes Mellitus.* , (2018).
- Amorisa, wiratri.(2018). *Menilik Ulang Arti Dalam Masyarakat Indonesia*. Jurnal Kependudukan Indonesia.
- Yamin, A., & Sari, C. W. M. (2018). Relationship of Family Support Towards Self-Management and Quality of Life of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 6(2), 175–182.
- <https://doi.org/10.24198/jkp.v6i2.673>
- Restika, I., Haskas, Y., & Dewi, I. (2019). Manajemen Pengendalian Diabetes Mellitus melalui Peningkatan Health Literacy Diabetes. *Indonesian Journal of Community Dedication*, 1(1), 1–8.
- Slamet, Suyono. Edisi kedua. (2018). *Penatalaksanaan Diabetes Mellitus Terpadu*. Panduan pentalaksanaan diabetes mellitus bagi Dokters dan Edukator. Jakarta. Fakultas kedokteran Universitas Indonesia.
- Santi, Damayanti. (2016). *Diabetes Mellitus dan& Penatalaksanaan Keperawatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Farmasi, J. S., Pameswari, P., Halim, A., & Yustika, L. (2016). *Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat pada Pasien Tuberkulosis di Rumah Sakit Mayjen H . A . Thalib Kabupaten Kerinci*. 2(2), 116–121.
- William, A., Jln, B., No, C., & Kunci, K. (n.d.). *Gambaran Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Penderita Diabetes Mellitus Surabaya*.
- Dukungan, H., Dengan, K., Diet, K., Pada, D., & Diabetes, P. (2014). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Diabetes Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Wilayah Puskesmas Limo Depok*. 6659–6668.
- Zahara, R. A., Effendi, S. U., & Khairani, N. (2017). *Kepatuhan Menggunakan Alat Pelindung Diri ( APD ) Ditinjau dari Pengetahuan dan Perilaku pada Petugas Instalasi Pemeliharaan Sarana Dan Prasarana Rumah Sakit ( IPSRS )*. 2(2), 153–158.
- Dewi, T., Amir, A., Gizi, J., Kemenkes, P. K., D-iv, A. P., Gizi, J., & Kemenkes, P. K. (2018). *Kepatuhan Diet Pasien Dm Berdasarkan Tingkat*. 25, 55–63.



- Fransiska, M. (2017). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Pemakaian Alat Pelindung Diri ( APD ) pada Tenaga Kerja Pemanen Kelapa Sawit Di PT . Socfindo Tanah Gambus Tahun 2017.*
- Delianty, A. P., Studi, P., Keperawatan, I., Kedokteran, F., Ilmu, D. A. N., Negeri, U. I., & Jakarta, S. H. (2015). *Terhadap Kepatuhan Diet Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja.*
- Soekidjo, Notoatmodjo. (2014). *Promosi Kesehatan Dan Perilaku Kesehatan.* Jakarta: Rineka Cipta.
- Imas Masturoh, Nauri Anggita T. (2018) *Metodologi Penelitian Kesehatan. Bahan Rekan Medis Dan Informasi Kesehatan (RMIK).* Edisis 2018.
- Martinench, A. (2014). No Title J. *Pontificia Universidad Catolica Del Peru*, 8(33), 44.
- Shabrina, C. H., Keperawatan, F. I., & Ners, P. S. (2016). *Pengaturan diet ..., Citra Hafilah Shabrina, FIK UI, 2016.*
- Gamayanti, V., Ratnasari, N. L. M. N., & Bhargah, A. (2018). Pola penggunaan insulin pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di poli penyakit dalam RSUD Negara Periode Juli – Agustus 2018. *Intisari Sains Medis*, 9(3), 68–73. <https://doi.org/10.1556/ism.v9i3.306>
- Yustiana, N. (2017). Determinan Perilaku Keluarga Terhadap Kepatuhan Penerapan Diet Diabetes Mellitus Pada Lansia Diabetisi (Studi di Wilayah Kerja. In *Repository.Unej.Ac.Id*. Retrieved from <http://repository.unej.ac.id/handle/123456789/85579>
- Abbas, A., Kachela, B., Arif, J. M., Tahir, K. B., Shoukat, N., & Ali, N. B. (2015). Assessment of medication adherence and knowledge regarding the disease among ambulatory patients with diabetes mellitus in Karachi, Pakistan. *Journal of Young Pharmacists*, 7(4), 328–340. <https://doi.org/10.5530/jyp.2015.4.7>
- Aini, ayu nissa. (2017). Studi Kepatuhan Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe-2 di Instalasi Rawat Jalan RSUD Dr. TJITROWARDOJO Purworejo Tahun 2017. *Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 1–10. Retrieved from [http://eprints.ums.ac.id/54562/1/NaskahPublikasi\\_Ayu Nissa Ainni\\_K100130067\\_RSUD DR.tjitro.pdf](http://eprints.ums.ac.id/54562/1/NaskahPublikasi_Ayu Nissa Ainni_K100130067_RSUD DR.tjitro.pdf)
- Febriyanti, A (2017) “ Hubungan Tingkat Dukungan Pengetahuan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Kontrol Gula Darah Pada Penderita DM Di Wilayah Kerja Puskesmas Jayangan Kota Surakarta.
- Anggoro, T (2017)“ Hubungan Anatara Sikap Dan Praktik Terhadap Pengendalian Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas Kadungwuni II Kecematann Kedungwuni Kabupaten Pekalongan

- Ilmiah, P. (2016). Hubungan Lama Menderita Dan Komplikasi Diabetes Melitus Dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Puskesmas.
- Isnaini, N. (2018). Faktor risiko mempengaruhi kejadian Diabetes mellitus tipe dua Risk factors was affects of diabetes mellitus type 2, *14*(1), 59–68.
- Kesehatan, F., Universitas, M., & Ratulangi, S. (2016). Hubungan Antara Umur , Jenis Kelamin Dan Tingkat Pendidikan Dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Ranotana Weru Kota Manado.
- Muhibuddin, N., & Wujoso, H. (2016). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Keluarga dengan Terkendalinya Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 ( Studi di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Kediri ) ( Study in RSUD District Kediri ), *2*, 1–7.
- Satiawati, L. (2017). Hubungan Usia Penyandang Diabetes Melitus Tipe 2 dan Disfungsi Ereksi, *5*, 2–6.
- Silalahi, L., Promosi, D., Perilaku, I., & Masyarakat, F. K. (2019). Hubungan Pengetahuan dan Tindakan Pencegahan Diabetes Mellitus Tipe 2 Correlation Between Knowledge And Precaution Diabete Mellitus Type 2, *7*(2), 223–232. <https://doi.org/10.20473/jpk.V7.I2.2019.223-232>
- Studi, P., Keperawatan, I., Kedokteran, F., Ilmu, D. A. N., Islam, U., & Syarif, N. (2016). Hubungan Faktor Personal Dan Dukungan Diabetes Mellitus Di Posbindu Wilayah Kerja Puskesmas Pisangan Kota Tangerang Selatan Tahun 2016.
- Sundari, P. M., Asmoro, C. P., & Arifin, H. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Diabetes Self-Management Dengan Tingkat Stres Pasien Pendahuluan Metode, *22*(September 2018), 31–42. <https://doi.org/10.7454/Jki.V22i1.780>
- Tamara, E., Nauli, F. A., Studi, P., Keperawatan, I., & Riau, U. (n.d.). Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe Ii Di Rsud Arifin Achmad Provinsi Riau, 1–7.

## Scan Sertifikat Plagiasi

### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI D-3 & S-1 KEPERAWATAN • PROGRAM STUDI S-1 FARMASI •  
PROGRAM STUDI S-1 FISIOTERAPI • PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS •  
Kampus II : Jl. Bendungan Sutami 188-A Telp. 0341-552443 Hunting 0341-551149  
Fax. 0341-582060 Malang 65145 E-mail : [fikes@umm.ac.id](mailto:fikes@umm.ac.id) Website : [fikes.umm.ac.id](http://fikes.umm.ac.id)

#### HASIL DETEKSI PLAGIASI

Berdasarkan hasil deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Biro Tugas Akhir Prodi  
SI-Keperawatan, FIKES UMM yang telah dilaksanakan pada hari Kamis dan tanggal, 19 Maret 2020

Pada Proposal Skripsi Mahasiswa di bawah ini:

Nama : **Desi Fitriani**  
N I M : 201610420311032  
Judul Naskah : Identifikasi Perilaku Keluarga Dalam Kemampuan Pengaturan Obat dan  
Diet Pada Penderita Diabetes Millitus di Kelurahan Sumbersari Kota  
Malang  
Jenius Naskah : Proposal Skripsi/Naskah Publikasi/Lain-lain  
Keperluan : Mengikuti Ujian Seminar Hasil Skripsi  
Hasil Dinyatakan : Memenuhi Syarat Dengan Rincian Sebagai Berikut

No	Jenis Naskah	Maksimum Kesamaan	Hasil Deteksi
1.	Bab 1 (Pendahuluan)	10	9 %
2.	Bab 2 (Tinjauan Pustaka)	25	9 %
3.	Bab 3 & 4 (Kerangka Konsep dan Metodologi)	35	32 %
4.	Bab 5 & 6 (Hasil & dan Pembahasan)	15	7 %
5.	Bab 7 (Kesimpulan dan Saran)	5	2 %
6.	Naskah Publikasi	25	

Keputusan : .....

Mengetahui :  
Ka Biro Skripsi,

**Indri Wahyuningsih, S.Kep.Ns**

Malang, 19 Maret 2020  
Petugas,

  
**Suwignyo**